



PRASSI BROKER

Incarico di Brokeraggio e Consulenza Assicurativa

Preso atto che la Vostra Società è iscritta alla Sezione B del Registro Unico Intermediari di Assicurazione (D. Lgs. N. 209/2005) al numero B 000391094, con la presente Vi conferiamo l'incarico, in via esclusiva, di assisterci nella formulazione contrattuale assicurativa e di curare l'intermediazione sul mercato, in particolare delle polizze/convenzioni relative al ramo Responsabilità Civile professionale, assistendoci in ogni fase utile al loro perfezionamento, nonché dell'eventuale rinnovo o modifica, il tutto in conformità del presente mandato.

Nell'ambito dell'incarico di cui sopra, Voi ci assisterete altresì, fornendoci la necessaria consulenza, nella fase formativa ed esecutiva del contratto/convenzione di tipo assicurativo, curando nel nostro interesse e per nostro conto la gestione dei rapporti con le compagnie anche con riguardo ad eventuali sinistri.

Vi preghiamo di voler comunicare alle compagnie il conferimento del presente incarico, autorizzandoVi, se dalle stesse richiesto, a consegnarne loro copia, al fine di abilitarVi ad interloquire con le stesse con riferimento agli adempimenti che ci riguardano ed alle esigenze delle nostre polizze/convenzioni.

Resta a noi riservata la sottoscrizione delle polizze assicurative, nonché delle comunicazioni di disdetta o di recesso relativamente alle polizze stesse, nonché l'accettazione delle proposte di liquidazione di eventuali sinistri.

Ai fini assicurativi oggetto del presente incarico eleggiamo domicilio presso i Vostri uffici, impegnandoci ad informarVi immediatamente di qualunque iniziativa che le compagnie assicuratrici assumessero direttamente nei nostri confronti ed impegnandoci sin d'ora a renderVi puntualmente disponibili, nel rispetto dei termini contrattualmente previsti, gli importi corrispondenti ai premi delle polizze da Voi intermedate nel nostro interesse e da noi accettate.

Il presente incarico ha decorrenza dalla data sotto riportata e resterà in vigore a tempo indeterminato sino a nostra eventuale revoca scritta, ovvero sino a Vostra formale rinuncia; revoca e rinuncia che dovranno entrambe essere comunicate alla contro-parte a mezzo lettera raccomandata ed entrambe da inviare con preavviso di 60 gg.

La presente annulla e/o sostituisce ogni altro precedente mandato.

Il presente incarico non comporterà onere alcuno a nostro carico per compensi o rimborsi spese a Vostro favore, dando Voi espressamente atto di nulla avere a pretendere al riguardo nei nostri confronti per le prestazioni rese, trovando esse remunerazione nelle provvigioni riconosciute all'intermediario dagli assicuratori, secondo gli usi consolidati del mercato. Eventuali patti diversi sul tema, non saranno validi se non concordati di volta in volta in forma scritta e/o di seguito riportati.

Prassi Broker s.r.l.

Cognome e nome _____ C.F. _____

Luogo e data _____ Firma _____

Prassi Broker s.r.l.

Via Annio Floriano, 5 - 05100 Terni
Iscrizione al Rui: B000391094 / Partita Iva: 11501971003

web
mail

www.prassibroker.it
info@prassibroker.it

telefono

06 44 29 25 37 / 06 44 29 25 47